

Załącznik nr 7 do SIWZ – Oświadczenie Wykonawcy z art. 25 ust. 1 pkt. 3) ustawy Pzp.

Numer sprawy : SPZOZ/ZP/123/4/2017

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Wysokogórska 6
59-420 BOLKÓW

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu IT, oprogramowania narzędziowego, licencji wraz z modułami oraz usług informatycznych i technicznych w ramach realizacji projektu pt. „Wzrost jakości i dostępności usług medycznych poprzez wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bolkowie”** prowadzonego przez SP ZOZ w Bolkowie oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

miejsowość

data

podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka

